(Allegato A)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE PERSONALE DOCENTE**

**– APPRENDIMENTO COOPERATIVO-**

Il/la Sottoscritto/a nato/a a

( ) il / / , residente a , CAP in Via n. tel. ; Docente di scuola posto

( infanzia – primaria – secondaria di I gr – II gr) (comune – sostegno – cl. con.)

presso e-mail:

(codesta istituzione scolastica o altra istituzione)

Codice fiscale Partita Iva

***Chiede***

di essere ammesso alla selezione in qualità di FORMATORE per la selezione in oggetto. A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/00, di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di ESPERTO/ FORMATORE per attività di formazione personale Docente e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

Dichiara, altresì, di essere in possesso di:

1. diploma di laurea (da allegare);
2. certificazione di formatore sull’apprendimento cooperativo rilasciata dal Ministero dell’Istruzione (da allegare);
3. esperienza almeno decennale in qualità di docente nella scuola pubblica;
4. esperienza almeno decennale di formatore sull’apprendimento cooperativo.
5. avere/non avere esperienza di docenza sul sostegno.

Il candidato dichiara, inoltre, di:

* essere in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;

- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 2 del presente avviso. Ai sensi del DPR 445/2000 le dichiarazioni rese e sottoscritte nel curriculum vitae o in altra documentazione hanno valore di autocertificazione. Potranno essere effettuati controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati.

Allega:

* 1. curriculum in formato europeo;
  2. copia del diploma di laurea;
  3. copia certificazione/attestato di formatore sull’apprendimento cooperativo rilasciato dal Ministero dell’Istruzione;
  4. copia documento di identità.

DATA FIRMA

(Allegato B)

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER SELEZIONE FORMATORE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli ed Esperienze lavorative** | **Valutazione** | **Punteggio attribuito dall’aspirante** | **Punteggio attribuito dalla commissione** |
| Anni docenza  scuola pubblica | 1 punto per ogni anno o frazione >120 gg |  |  |
| Esperienza di formatore per  apprendimento cooperativo | 3 punti per esperienza |  |  |
| Anni di docenza sul  sostegno | 1 punto per ogni anno |  |  |
| Certificazioni  Competenze specifiche(ECDL) o altri titoli superiori | 2 punti |  |  |
| Totale |  |  |  |

DATA FIRMA